
	Plan BIOZ:	Nr kontraktu:	Data:
	Osoby Wyznaczone Do Pomocy		

OSOBY WYZNACZONE DO POMOCY


DATA:

NAZWA BUDOWY:

Osoby upoważnione do ewakuacji budowy i/lub kierowania akcją ratowniczą:

	Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Telefon służbowy
	1.			
	2.			
	3.			

Osoby wyznaczone i przeszkolone w zakresie udzielania pierwszej pomocy:

	Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko	Telefon służbowy
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			

.....
(data i podpis Kierownika Kontraktu/Kierownika Budowy)